

Unternehmen

Firma:

Branche:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon Firma: Telefax Firma:

E-Mail: Web:

Ansprechpartner

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum: Telefon Privat:

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt.

Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000276092

Mandatsreferenz: (wird separat beim Einzug mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **altdorfaktiv. offenes Wirtschafts- und Kundenforum e.V.**

Zahlungen für den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 100 Euro und für jede weitere Filiale 25 Euro, sowie Beiträge für vereinbarte Aktionen und Umlagen von meinem Konto mittels **SEPA-Lastschrift** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **altdorfaktiv. offenes Wirtschafts- und Kundenforum e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):

IBAN:

BIC:

Altdorf, den

.....
Unterschrift (Kontoinhaber), Firmenstempel

